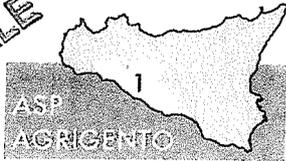


ORIGINALE



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 439 DEL 09 MAR 2026

**OGGETTO:** Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 per la fornitura annuale di integratore "Polase buste" per utente avente diritto dell'ASP di Agrigento – RDO MePa n. 6089170 Approvazione atti di gara e aggiudicazione definitiva ed efficace alla Società Haleon Italy S.R.L..

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO	
PROPOSTA N. <u>456</u> DEL <u>02-3-2026</u>	
IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO ( <u>Sig.ra Piera Sciascia</u> )	IL DIRETTORE F.F. U.O.C. Servizio Provveditorato Dott.ssa Rosalia Calà
VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: ( ) come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.	
( ) Autorizzazione n. _____ del _____	C.F. / C.P. <u>0501010801</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <u>[Firma]</u> DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott. <u>GIORGIA PICONE</u>	IL DIRETTORE UOC SEF e P. <u>[Firma]</u> DIRETTORE ECONOMICO
RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA <u>03 MAR 2026</u>	

L'anno duemilaventisei il giorno NOVE del mese di MARZO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOT.T.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

Il Direttore F.F. U.O.C. Provveditorato, Dott.ssa Rosalia Calà

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

### PREMESSO

- che con nota prot. 0031997 del 18.02.2026, che si allega, il Direttore del Dipartimento del Farmaco, ha trasmesso la *“richiesta acquisto integratore Polase buste”* quale prodotto *“definito dallo specialista prescrittore indispensabile ed insostituibile”* per il paziente F.R. affetto da malattia rara (codice RJG010);
- che nella medesima richiesta è stato specificato, altresì, che il prodotto di che trattasi è commercializzato in via esclusiva dalla Società Haleon Italy s.r.l. e che il fabbisogno *“per un anno di terapia è di 4.392 buste”*;
- che per quanto sopra, in data 23.02.2026 è stata avviata Procedura ad affidamento diretto tramite RDO MePa n.6089170 ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 per la fornitura annuale *“di integratore Polase buste per utente avente diritto dell'ASP di Agrigento”*;
- che in pari data con nota prot. n 34861 del 23.02.2026, che si allega, sul sito aziendale di questa ASP è stato reso noto l'avviso di pubblicazione gara sul MePa,;

### DATO ATTO

- che per la procedura di affidamento di cui trattasi si individua, quale Responsabile Unico del progetto (RUP), ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023, la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore amministrativo in servizio al Provveditorato e, quale Direttore della esecuzione del contratto (DEC), la Dirigente Responsabile U.O.S.D. Farmacia del PP.OO. Sciacca e Ribera, Dott.ssa Lilly Russo, per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dell'art. 8 comma 4 All.to 12 e dell'art. 32 commi 2 e 3 all.to II del d.lgs. 36/2023 *“per ragioni occorrenti l'organizzazione interna della stazione appaltante che impongono il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento”*;

### RILEVATO

- che entro il termine di scadenza previsto per la presentazione delle offerte (26.02.2026) la Società Haleon Italy S.R.L. ha presentato l'offerta, custodita agli atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato;
- che previa verifica della documentazione amministrativa richiesta, risultata regolare, si è proceduto alla verifica della documentazione economica presentata dalla Società Haleon Italy S.R.L.;

### VISTA

- l'offerta economica presentata dalla Società Haleon Italy s.r.l. per l'importo complessivo di euro 1.547,17 IVA esclusa;

### **ATTESO**

- che lo svolgimento della procedura in oggetto è avvenuto secondo le modalità proprie delle gare telematiche tramite MePa e che, quindi, è possibile approvare l'operazione di gara RDO n. 6089170 disponendo l'affidamento definitivo, giusta offerta economica della Società Haleon Italy s.r.l., custodita in atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato, alla menzionata Società per un importo complessivo di euro 1.547,17 oltre IVA al 10%;

### **DATO ATTO**

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, è pari ad euro 1.701,89 IVA inclusa;

### **PROPONE**

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate, di:

1. **DARE ATTO** della nota prot. 0031997 del 18.02.2026 con la quale il Direttore del Dipartimento del Farmaco ha trasmesso la "*richiesta acquisto integratore Polase buste*" per il paziente F.R., quale integratore "*definito dallo specialista prescrittore indispensabile ed insostituibile*";
2. **DARE ATTO** che nella medesima richiesta è stato altresì specificato che il prodotto di che trattasi è commercializzato in via esclusiva dalla Società Haleon Italy S.R.L. e che il fabbisogno "*per un anno di terapia è di 4.392 buste*";
3. **DARE ATTO** che occorre garantire la continuità terapeutica al paziente affetto da malattia rara in carico a questa ASP;
4. **APPROVARE** le operazioni di gara telematica della RDO MePa n. 6089170 per l'affidamento della fornitura annuale di integratore Polase buste;
5. **AGGIUDICARE** alla Haleon Italy s.r.l., corrente in Milano, la fornitura di che trattasi per la somma di euro 1.701,89 IVA inclusa per la durata di un anno;
6. **INDIVIDUARE**, ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023, quale Responsabile Unico del Progetto (RUP), la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore amministrativo in servizio al Provveditorato e, quale Direttore della esecuzione del contratto (DEC), il Dirigente Responsabile della UOSD Farmacia del Pp.OO. di Sciacca e Ribera Dott.ssa Lilly Russo O San Giovanni Paolo II di Sciacca, dr.ssa Lilly Russo per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dell'art 8 comma 4 All.to 1.2 e dell'art 32 commi 2 e 3 All.to II.14 del D.lgs. 36/2023 "*per ragioni occorrenti l'organizzazione interna della stazione appaltante, che impongono il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento*";
7. **DARE ATTO** che l'onere economico derivante dal presente provvedimento, pari ad euro 1.701,89 IVA compresa deve essere imputato al conto economico C501010801;

8. **AUTORIZZARE** il Servizio Economico Finanziario e patrimoniale di impegnare la complessiva somma di euro 1.701,89 IVA compresa da imputare al conto economico ed esercizi finanziario come di seguito:
- euro 1.701,89 al conto economico C501010801 del bilancio di esercizio 2026
9. **AUTORIZZARE** la scrivente UOC alla sottoscrizione del contratto relativo alla fornitura annuale dell'integratore Polase in buste con la Società Haleon Italy s.r.l. nelle modalità delle gare telematiche tramite piattaforma MePa;
10. **DARE ATTO** che l'esecuzione del contratto di fornitura di cui sopra rientra nella competenza della Farmacia di questa Asp che provvederà ad emettere il relativo ordine tramite procedura informatica GPI in uso e relativa liquidazione;
11. **DARE ATTO** che ai sensi dell'art. 52 d.lgs. 36/2023 nelle procedure di cui all'art. 50, comma 1, lettere a) e b) di importo inferiore a 40.000,00 euro gli operatori economici attestano con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei requisiti di partecipazione e di qualificazione richiesti.
12. **DARE ATTO** che i documenti citati e non allegati al presente provvedimento, sono custoditi agli atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse ai sensi della Legge 241/90.
13. **MUNIRE** il presente atto di clausola di immediata esecuzione stante che trattasi di integratore alimentare indispensabile ed insostituibile per l'utente avente diritto.

**Attesta**, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

**Il Direttore F.F.della UOC Provveditorato**  
(Dott.ssa Rosalia Calà)

---

**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSE**

Parere FAVOREVOLE  
Data 5/03/2026

**Il Direttore Amministrativo**  
Dott.ssa Ersilia Riggi

Parere Favorevole  
Data 05/03/2026

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Raffaele Elia

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dall'Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della UOC Provveditorato che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;

**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dall'Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della UOC Provveditorato

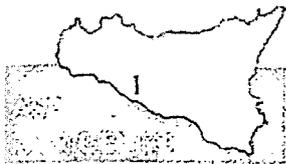
**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodice



**Il Segretario verbalizzante**  
IL COLLABORATORE AMM.VO IFC  
Ufficio Staff e Controllo di Gestione  
Dott.ssa Teresa Cinque





Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento  
Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento  
Codice Fiscale e partita IVA 02570930848

FARMACIA P.O. RIBERA

Servizio: Farmacia D.D.

P.O. "F.lli Parlapiano" Ribera. Prot. 003/997 del 18/02/2026

Al Direttore U.O.C. Provveditorato

**OGGETTO:** Acquisto urgente dell'integratore alimentare POLASE indispensabile per una paziente affetta da Malattia Rara.

Si chiede alla S.V. di porre in essere le azioni necessarie per provvedere all'acquisto dell'integratore di sali minerali "Polase".

Tale prodotto risulta indispensabile per la terapia della paziente R.F. ,affetta da "Sindrome di Barter"patologia rara con codice di esenzione **RJG010**,in quanto la stessa è intollerante ai farmaci KCL retard e Lento-Kalium.

Come indicato sul piano terapeutico redatto in data 27/10/2025 dal Dott. Ciro Corrado dell' ARNAS Civico di Palermo, la terapia prescritta risulta indispensabile ed insostituibile.

Il farmaco non è aggiudicato in nessuna gara e risulta essere esclusivo.

E' commercializzato in Italia dall'azienda **Haleon Italy S.r.l.** , Via Monte Rosa 91, 20149 Milano (MI)

Il fabbisogno annuale è di 4.392 bustine di Polase dovendo la paziente assumere 12 bustine al giorno.

Nome commerciale	Confezionamento	Ditta Produttrice	Prezzo Unitario senza IVA	Fabbisogno	Impegno di spesa IVA esclusa	IVA
Polase	36 buste	Haleon Italy SRL	€ 0.35227	4392 bustine	€ 1547,17	10%

Il Dirigente Farmacia  
Alessandro Argento

Il Dirigente Responsabile U.O.C. Farmacia  
PP.OO. Sciacca/Ribera  
Dott.ssa Lilly Russo

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco  
Dott. Giuseppe Bellavia

Offerta Economica relativa a

**Descrizione** Procedura ad affidamento diretto tramite RDO MEPA per la fornitura annuale di integratore  
Dolase buste per utente avente diritto dell'Asp di Agrigento affetto da malattia rara.  
RdO nr. 6089170

**Numero lotto** 0

**Amministrazione titolare del procedimento**

<b>Ente acquirente</b>	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO		
<b>Ufficio</b>	SERVIZIO PROVVEDITORATO		
<b>Codice fiscale</b>	02570930848	<b>Codice univoco ufficio</b>	Non presente
<b>Indirizzo sede</b>	Viale della vittoria, 321		
<b>Città</b>	Agrigento		
<b>Recapito telefonico</b>	+390922407238		
<b>Email</b>	rosalia.cala@aspag.it		
<b>Punto ordinante</b>	ROSALIA CALA&#39;		

**Concorrente**

**Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

**Ragione sociale/Denominazione**

Haleon Italy

**Partita IVA**

00867200156

**Tipologia societaria**

Società a responsabilità limitata (SRL)

**Oggetto dell'Offerta**

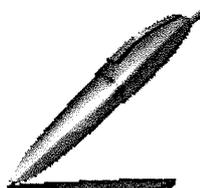
**Formulazione dell'Offerta Economica =** Valore economico (Euro)

<b>Nome</b>	<b>Valore</b>
<b>Valore offerto</b>	<b>1547,17</b>

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

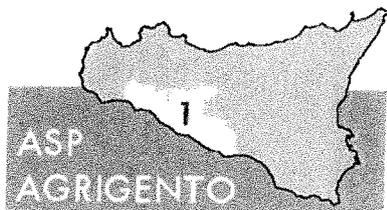
- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

**ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**



Firmato digitalmente da:  
Albe Valeria Roberta  
Firmato il 25/02/2026 16:34  
Seriale Certificato: 5328090  
Valido dal 05/01/2026 al 05/01/2029  
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

**SISTEMI DI E-PROCUREMENT**



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
AGRIGENTO**

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**  
viale della Vittoria 321 – Agrigento  
Tel. 0922407116 - Fax 0922407211  
Email – [forniture@aspag.it](mailto:forniture@aspag.it)  
Pec: [forniture@pec.aspag.it](mailto:forniture@pec.aspag.it)

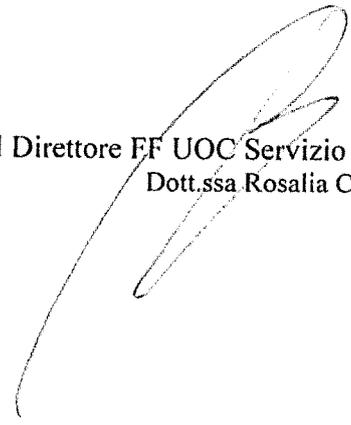
Prot. 34861 del 23/02/2026

**AVVISO PUBBLICAZIONE GARA**

Si rende noto che in data 23.02.2026 è stata pubblicata sul MePa la Trattativa Diretta RDO n. 6089170 avente ad oggetto la fornitura in somministrazione annuale di integratore Polase bustine per gli utenti aventi diritto dell'ASP di Agrigento ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. B) del D. lgs 36/2023 – Ditta Haleon Italy S.r.l. (P. IVA 00867200156).

Scadenza presentazione offerte ore 10.00 del 26.02.2026.

  
Il RUP  
Sig.ra Riera Sciascia

  
Il Direttore FF UOC Servizio Provveditorato  
Dott.ssa Rosalia Calà



**Amministrazione Trasparente** (<https://trasparenza.aspag.it/>)  
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

---

**Trattativa Diretta MePA RDO 6089170 per la fornitura in  
somministrazione annuale di integratore Polase Bustine -  
Ditta Haleon Italy srl**

---

avviso pubblicazione gara come da nota prot.n.34861 del 23/02/2026

Termine scadenza presentazione offerta H10.00 del 26/02/2026

## Allegati 2



riepilogo rdo n 608917023022026 0

PDF 2.54 MB



(<https://trasparenza.aspag.it/wp-content/uploads/2026/02/riepilogo-rdo-n-608917023022026.pdf>)

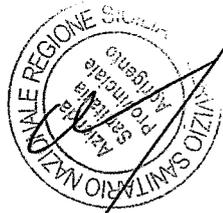


nota prot. n. 3486123022026 0

PDF 451.48 KB



(<https://trasparenza.aspag.it/wp-content/uploads/2026/02/nota-prot.-n.-3486123022026.pdf>)



**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**L'Incaricato**

**Il Funzionario Delegato**  
**Il Collaboratore Amministrativo Prof.le**  
**Sig.ra Sabrina Terrasi**

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_

X Immediatamente esecutiva dal **09 MAR 2026**

Agrigento, li **09 MAR 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi

*S. Terrasi*

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi